

**Accueil de Loisirs Sans Hébergement Municipal**

**ALSH Les P'tits Mômes - LA FLOTTE**

**Année scolaire 2021-2022**

**FICHE ANNEXE**  
RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS et MEDICAUX

**Nom de l'enfant :** \_\_\_\_\_ **Nom de l'enfant :** \_\_\_\_\_  
**Prénom :** ..... \_\_\_\_\_ **Prénom :** ..... \_\_\_\_\_  
**Sexe :** \_\_\_\_\_ **Sexe :** \_\_\_\_\_  
**Date de naissance :** / / / / / / / / **Date de naissance :** / / / / / / / /  
**Ecole :** \_\_\_\_\_ **Ecole :** \_\_\_\_\_  
**Classe :** \_\_\_\_\_ **Classe :** \_\_\_\_\_  
**Quotient Familial :** \_\_\_\_\_ **Quotient Familial :** \_\_\_\_\_  
**N° CAF :** \_\_\_\_\_ **N° CAF :** \_\_\_\_\_  
**N° MSA :** \_\_\_\_\_ **N° MSA :** \_\_\_\_\_  
**Régime :** \_\_\_\_\_ **Régime :** \_\_\_\_\_  
**Assurance :** \_\_\_\_\_ **Assurance :** \_\_\_\_\_  
**N° Contrat :** \_\_\_\_\_ **N° Contrat :** \_\_\_\_\_  
**Début :** \_\_\_\_\_ **Début :** \_\_\_\_\_

**PARENT 1 ou TUTEUR LEGAL 1 : A contacter en priorité**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Tél. Domicile :** \_\_\_\_\_  
**Prénom :** \_\_\_\_\_ **Tél. Professionnel :** \_\_\_\_\_  
**Situation familiale :** \_\_\_\_\_ **Tél. Portable :** \_\_\_\_\_  
**Email :** \_\_\_\_\_ **Centre de Sécu. :** \_\_\_\_\_  
**Adresse :** \_\_\_\_\_ **Employeur :** \_\_\_\_\_  
**Ville :** \_\_\_\_\_ **Profession :** \_\_\_\_\_

**PARENT 2 ou TUTEUR LEGAL 2 :**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Tél. Domicile :** \_\_\_\_\_  
**Prénom :** \_\_\_\_\_ **Tél. Professionnel :** \_\_\_\_\_  
**Situation familiale :** \_\_\_\_\_ **Tél. Portable :** \_\_\_\_\_  
**Email :** \_\_\_\_\_ **Centre de Sécu. :** \_\_\_\_\_  
**Adresse :** \_\_\_\_\_ **Employeur :** \_\_\_\_\_  
**Ville :** \_\_\_\_\_ **Profession :** \_\_\_\_\_

---

**Nom de personne autre que parent ou tuteur autorisée à venir chercher l'enfant :**

Prénom : \_\_\_\_\_

Situation familiale : \_\_\_\_\_

Lien familial : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Tél. Domicile : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. Professionnel : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél. Portable : \_\_\_\_\_

---

**Autorisation d'intervention médicale**

Médecin traitant : \_\_\_\_\_

Coordonnées : \_\_\_\_\_

Je (nous) soussigné(e) ou (s) M. et ou Mme \_\_\_\_\_ responsable (s)  
légal (aux) de(s) enfant(s) : - \_\_\_\_\_

Déclare (nt) exacts les renseignements portés sur cette fiche, sur la fiche d'inscription et sur la fiche sanitaire

Autorise (nt) le Responsable de l'ALSH à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : \_\_\_\_\_ Signature(s), \_\_\_\_\_

---

**Autorisation diverses :**Je (nous) soussigné(e) ou (s) M. et ou Mme \_\_\_\_\_ responsable (s)  
légal (aux) de(s) enfant(s) : - \_\_\_\_\_

Autorise (nt) mon enfant à participer aux sorties organisées : \_\_\_\_\_

Autorise (nt) mon enfant à participer aux activités aquatiques : \_\_\_\_\_

Nage-t-il : \_\_\_\_\_ Brevet Natation : \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant à se déplacer en véhicule, accompagné par l'équipe d'animation de l'ALSH

Date : \_\_\_\_\_ Signature(s), \_\_\_\_\_

---

**Autorisation droit à l'image :**Je (nous) soussigné(e) ou (s) M. et ou Mme \_\_\_\_\_ responsable (s)  
légal (aux) de(s) enfant(s) : - \_\_\_\_\_ :

a) Autorise(nt) / n'autorise (nt) pas l'équipe d'encadrement de l'ALSH à prendre en photo ou à filmer mon enfant.

b) Autorise (nt) / n'autorise (nt) pas la Mairie à publier des photos de mon enfant prises dans le cadre des activités de l'ALSH, pour une utilisation ensuite dans les outils de communication municipaux (bulletin municipal, site internet, exposition,...), dans les articles de presse locale

c) Autorise (nt) / n'autorise (nt) pas la diffusion d'enregistrement sonore de la voix de mon enfant (atelier radio...), la diffusion de créations réalisés par mon enfant à l'accueil de loisirs.

Date : \_\_\_\_\_ Signature(s), \_\_\_\_\_

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour permettre de vous contacter dans le cadre du traitement de votre demande. Elles sont conservées uniquement pendant la durée de l'année scolaire. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au Règlement Général à la Protection des Données (RGPD), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant.

Vous retrouverez les modalités d'exercice de ce droit d'accès dans notre politique de protection des données.